

مرجعیت علمی

در دانشگاه علوم پزشکی گیلان

از آرزویی دست نیافتنی تا آرمانی تحقق



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی گیلان

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مرجعیت علمی در دانشگاه علوم پزشکی گیلان

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

دکتر معصومه ادیب، مدیر پروژه توسعه قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

دکتر ایده دادگران، مسئول بسته اعتلای خودباوری و نیل به مرجعیت علمی

دکتر لیلا روحی بلسی، رابط توسعه قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

معصومه شکیبائی شاد احمدگورابی، کارشناس دبیرخانه مرجعیت علمی و رسالت تمایز
یافته آکادمیک

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

حوزه‌های دانشی منتخب دانشگاه علوم پزشکی گیلان جهت تمایز رسالت آکادمیک

دانشگاه علوم پزشکی گیلان با تشکیل کارگروهی متشکل از مدیران منتخب دانشگاه و جمعی از برترین اساتید و پژوهشگران دانشگاهی و با بررسی عمیق مزیت های رقابتی دانشگاه و اولویتهای ملی، گزینه های مختلف را برای تمایز رسالت آکادمیک انشگاه مورد مذاقه قرار داد و در نهایت موارد زیر را انتخاب نمود.

سوختگی	۱
پزشک خانواده	۲
جراحی عروق	۳
مدیریت مراقبت های سالمندان	۴
اقدامات مداخله ای قلب بزرگسالان	۵
اتولوژی ونورواتولوژی	۶
جراحی کلیه ومجاری ادراری	۷
بیماری های قرنیه وخارج چشمی	۸
سرطان گوارش (توسعه دانش ومطالعات سرطان)	۹
توسعه دانش گیاهان دارویی	۱۰
ترومای جاده ای	۱۱
مراقبت ویژه پزشکی	۱۲
مسمومیت	۱۳
توسعه دانش بین رشته ای فراهم آوری، پیوند اعضا و پزشکی بازساختی	۱۴

حوزه های تمایز آکادمیک دانشگاه علوم پزشکی گیلان در تاریخ ۱۳۹۹/۰۹/۲۳ در هیات رئیسه دانشگاه /شورای دانشگاه به

تصویب رسید.

بیانیه رسالت آکادمیک تمایز یافته مدیریت مراقبت سالمندان

رسالت :

قطب بالقوه مدیریت مراقبت های سالمندی دانشگاه علوم پزشکی گیلان تمام تلاش خود را به کار خواهد بست تا با تولید و انتشار علم در زمینه های مرتبط با مسایل سالمندان، تربیت نیروی متخصص و مشارکت در مورد سیاست گذاری در حوزه مربوطه ارتقاء همه جانبه کیفیت سلامت سالمندان جامعه را تامین نماید.

چشم انداز :

بعنوان قطب بالقوه مدیریت مراقبت های سالمندی دانشگاه علوم پزشکی گیلان برآنیم تا همگام با سند چشم انداز توسعه کشور به عنوان یک مرکز مطابق با استانداردهای جهانی، بگونه ای که این قطب مورد استناد سایر مجامع ملی و بین المللی سالمندی باشد تا نهایتاً "باهره گیری از این دانش و تجارب گامی در راستای ارتقاء کیفیت زندگی سالمندان جامعه برداریم.

ارزش ها :

- آموزش جامعه نگر، کارآفرینانه و کمیت مدار
- عدالت محوری و پایبندی به اخلاق حرفه ای
- ارزش آفرینی برای ذینفعان
- دانش محوری، خلاقیت و نوآوری
- چابکی در ارائه خدمات

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

هدف دانشگاه علوم پزشکی گیلان این است که:

۱. در کوتاه مدت از طریق مدیریت و تخصیص رسالت مدار منابع، ظرفیت های خود را در این حوزه ها گسترش دهد و در مسیر یک توسعه هدفمند گام بردارد.
۲. در میان مدت به واسطه عملکرد الگوی خود، جایگاه رهبری جامعه علمی کشور در این رشته ها را به دست آورد و با شبکه سازی و بکارگیری ظرفیت های ملی در مسیر رفع نیازهای اساسی کشور در این حوزه ها نقشی محوری ایفا نماید.
۳. و در بلندمدت با اتکا به ظرفیت های بالای علمی خود و با پیشگامی در توسعه مرزهای دانش و دارا بودن بیشترین سهم از فعالیتها، فرایندها، و محصولات دانشی در این حوزه ها، فرادستی، سیادت و رهبری جامعه علمی بین المللی در این رشته ها را کسب نماید، بر فضای گفتمانی علمی جهانی تسلط پیدا کند و نبض تعاملات با مراکز رقیب، همکار و بازار مشتریان در سطح جهان را در دست گیرد.

تمایز نهادی دانشگاه علوم پزشکی گیلان در راستای تحقق رسالت آکادمیک

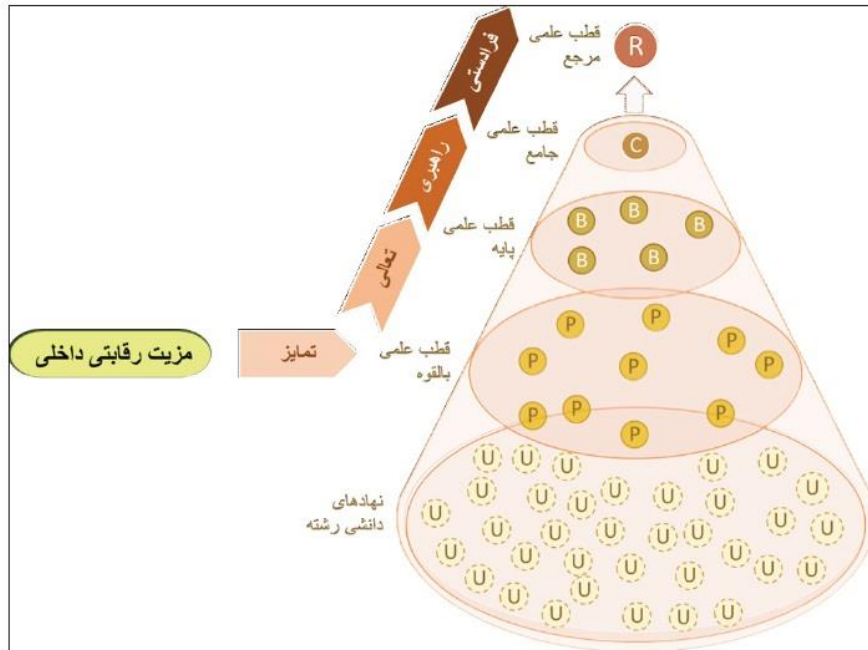
دانشگاه علوم پزشکی گیلان در راستای نیل به اهداف رسالت آکادمیک تمایز یافته خود، در صدد است تشکیل قطب های علمی زیر را محقق گرداند.

• قطب های علمی بالقوه:

- قطب علمی بالقوه پزشکی خانواده
- قطب علمی بالقوه مدیریت مراقبت های سالمندان
- قطب علمی بالقوه سرطان گوارش (توسعه دانش و مطالعات سرطان)
- قطب علمی بالقوه توسعه دانش گیاهان دارویی
- قطب علمی بالقوه ترومای جاده ای
- قطب علمی بالقوه مراقبت ویژه پزشکی
- قطب علمی بالقوه مسمومیت
- قطب علمی بالقوه توسعه دانش بین رشته ای فراهم آوری، پیوند اعضاء و پزشکی بازساختی

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

تحقق قطب‌های بالقوه فوق‌بطور عمده از طریق عملیاتی‌سازی راهبرد تمایز صورت می‌گیرد.



چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های بالقوه

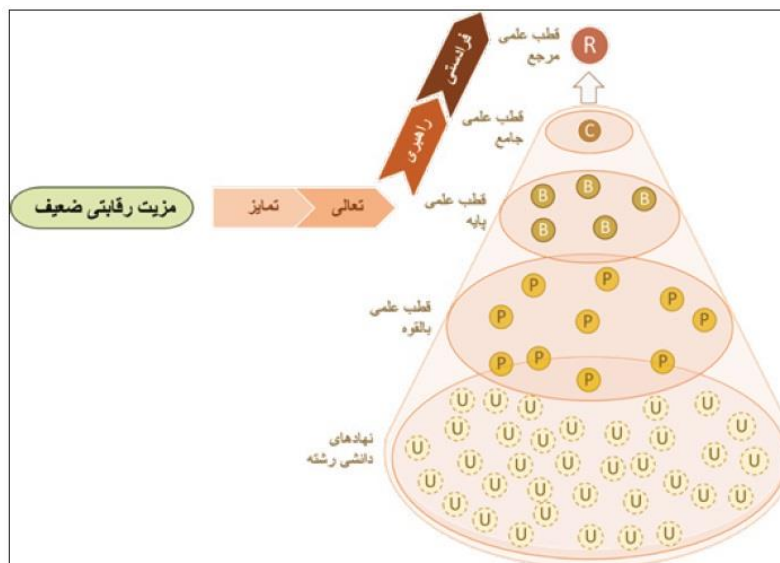


قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

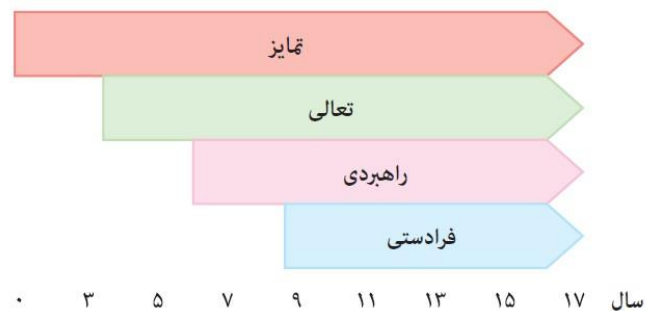
• قطب‌های علمی پایه:

- قطب علمی پایه جراحی عروق
- قطب علمی پایه اقدامات مداخله‌ای قلب بزرگسالان
- قطب علمی پایه اتولوژی و نورواتولوژی
- قطب علمی پایه جراحی کلیه و مجاری ادراری
- قطب علمی پایه بیماری‌های قرنیه و خارج چشمی

تحقق قطب‌های پایه فوق بطور عمده از طریق عملیاتی سازی راهبردهای تمایز و تعالی صورت می‌گیرد.



چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های پایه

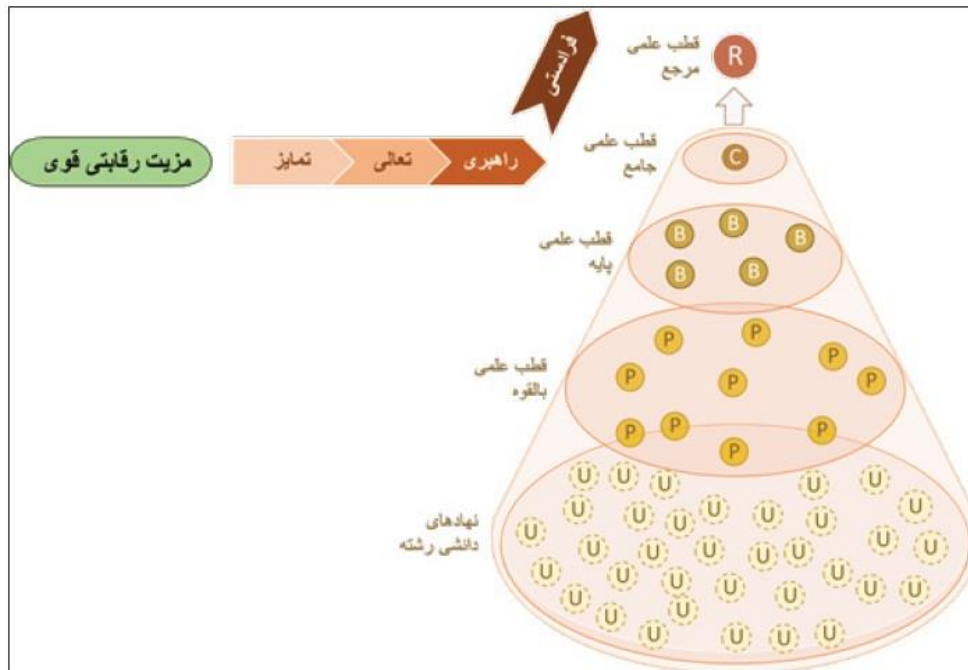


قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

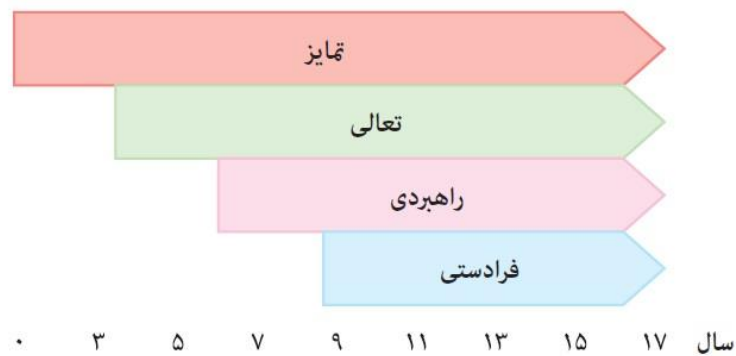
• قطب‌های علمی جامع:

-قطب علمی جامع سوختگی

تحقق قطب‌های جامع فوق بطور عمده از طریق عملیاتی سازی راهبردهای تمایز، تعالی و راهبری صورت می‌گیرد.



چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های جامع



آناليز SWOT

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

امتیاز متوازن	امتیاز	ضریب اهمیت	نقاط قوت	
۰.۲۰۶۹	4	۹	وجود نیروی متخصص سالمندشناسی و هیات علمی گروه سالمندی در دانشکده و دانشگاه	S1 ۱
۰.۱۰۳۴	۳	۶	وجود هیات علمی متعهد و علاقمند به کار و با انگیزه	S2 ۲
۰.۱۰۳۴	۳	۶	وجود رشته کارشناسی ارشد سالمندی	S3 ۳
۰.۱۳۷۹	۴	۶	تفکر و نگرش مثبت و تعهد مدیران دانشگاه و دانشکده در سطوح مختلف نسبت به گروه سالمندان	S4 ۴
۰.۰۶۹۰	۴	۳	برخورداری از زیرساخت های مناسب سخت افزاری و نرم افزاری	S5 ۵
۰.۱۳۷۹	۴	۶	توانایی تولید محتوای آموزشی در زمینه سالمندی و مدیریت مراقبت سالمندی	S6 ۶
۰.۰۸۶۲	۳	5	امکان مشارکت فعال اعضای گروه در انجمن های علمی خارج از دانشکده (انجمن سالمندشناسی و طب سالمندی) و انجمن های بین المللی	S7 ۷
۰.۱۵۵۲	3	9	وجود بستر مناسب در دانشکده جهت انجام طرح های پژوهشی و پایان نامه ها در حوزه سالمندی	S8 ۸
۰.۱۶۰۹	4	7	توانایی برقراری تعامل با ادارات سلامت سالمندان وزارت بهداشت	S9 ۹
۰.۱۰۳۴	3	6	انتشار مقالات در حوزه سالمندی	s10 ۱۰
۰.۱۵۵۲	۳	9	برگزاری سمینارها و برنامه های آموزشی در حوزه سلامت و مدیریت مراقبت سالمندی	s11 ۱۱
۰.۰۶۹۰	۳	4	وجود همکاری بین گروههای مختلف آموزشی دانشکده	s12 ۱۲
۰.۱۳۷۹	۳	8	وجود مرکز مهارت های بالینی در دانشکده	s13 ۱۳
۰.۱۰۳۴	۳	6	استفاده از روش های نوین آموزشی در تدریس دروس نظری و بالینی	s14 ۱۴
۰.۰۶۹۰	۳	4	وجود کوهورت سالمندی در مرکز تحقیقات گوارش	s15 ۱۵
۰.۰۶۹۰	۳	4	توانایی ایجاد مرکز مشاوره سالمندی	s16 ۱۶
۰.۰۶۹۰	۳	4	دارا بودن مجوز برقراری دوره سالمندیاری	s17 ۱۷

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

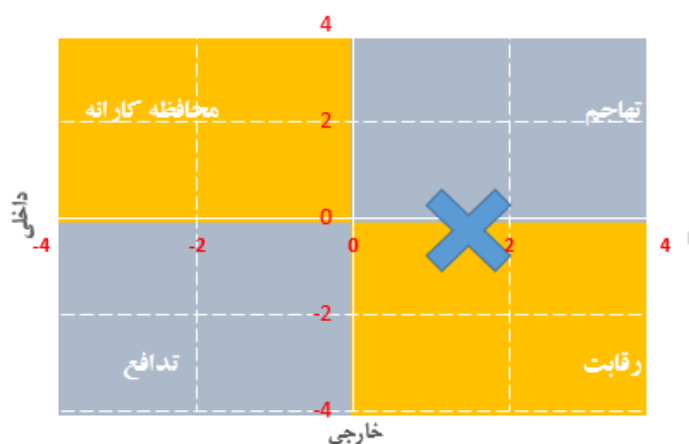
امتیاز متوازن	امتیاز	ضریب اهمیت	نقاط ضعف	رتبه
۰.۰۸۶۲	۳	۵	انتخاب دانشکده به عنوان مرجعیت علمی مدیریت مراقبت سالمندی از سوی وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی	۱۸
۰.۰۸۰۵	۲	۷	روابط بین بخشی ضعیف	۱
۰.۰۵۱۷	۱	۹	کمبود نیروی انسانی متخصص در حوزه های پیشگیری. درمان. مراقبت. توانبخشی و ارتقای سلامت سالمندان در دانشگاه	۲
۰.۰۹۲۰	۲	۸	شناخت ناکافی در حوزه مدیریت مراقبت سالمندی	۳
۰.۰۴۶۰	۱	۸	عدم اختصاص بودجه در ارتباط با انجام پروژه های مرتبط با سالمندی	۴
۰.۰۴۶۰	۱	۸	عدم اختصاص بودجه در جهت فعالیت در حوزه سالمندی	۵
۰.۰۶۹۰	۲	۶	نبود فضای فیزیکی مستقل و زیر ساخت های لازم تجهیزاتی جهت فعالیت در حوزه مدیریت سالمندی	۶
۰.۰۸۰۵	۲	۷	فعالیت های موازی و قابل تجمیع در حوزه مراقبت سالمندی	۷
۰.۰۴۶۰	۱	۸	عدم استقلال مالی دانشکده	۸
۰.۰۳۴۵	۱	۶	ناکافی بودن منابع کتابخانه ای مربوط به رشته مدیریت مراقبت سالمندی	۹
امتیاز متوازن	امتیاز	ضریب اهمیت	فرصت ها	رتبه
۰.۰۶۷۶	۳	۵	حساسیت مسئولین استان در خصوص برنامه های مراقبت سالمندی	۱
۰.۰۵۴۱	۳	۴	حمایت مدیران غیردانشگاهی از حوزه های مدیریت مراقبت سالمندی	۲
۰.۰۵۴۱	۳	۴	علاقمندی و توجه مسئولین استان به همکاری در اجرای برنامه های آموزشی مرتبط با سالمندی	۳
۰.۰۸۱۱	۳	۶	قطب سالمندی بودن استان	۴
۰.۰۸۱۱	۳	۶	وجود برنامه مدون سند ملی سالمندان	۵
۰.۱۰۸۱	۴	۶	در اولویت بودن موضوع سالمندی و برنامه های مراقبت سالمندی در سطح ملی و بین المللی	۶

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

۰.۰۸۱۱	3	6	توجه به برنامه های سالمندی در استان گیلان به عنوان سالمندترین استان کشور	O7	۷
۰.۰۶۷۶	3	5	وجود اداره سلامت سالمندان در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	O8	۸
۰.۰۹۰۱	4	5	وجود شورای ملی سالمندی در سطح کشور و استان	O9	۹
۰.۰۵۴۱	3	4	وجود انجمن سالمندشناسی و طب سالمندی در سطح کشور	O10	۱۰
۰.۰۵۴۱	3	4	وجود مرکز تحقیقات سالمندی در کشور	O11	۱۱
۰.۰۴۰۵	3	3	توجه سازمان ها و مجامع ملی و بین المللی (WHO, UN ,Help age...) به مسایل مرتبط با سالمندی و سالمندان	O12	۱۲
۰.۰۴۰۵	3	3	وجود بودجه در صندوق جمعیت سازمان ملل برای سالمندان	O13	۱۳
۰.۰۴۰۵	3	3	امکان دسترسی به تجارب سایر دانشگاه ها در سطح جهانی	O14	۱۴
۰.۰۴۰۵	3	3	امکان جذب اعتبارات از منابع برون سازمانی	O15	۱۵
امتیاز متوازن	امتیاز	ضریب اهمیت	تهدیدها		
۰.۰۳۶۰	1	8	عدم توجه سیاستگذاران و قانونگذاران به تغییرات جمعیتی و رشد جمعیت سالمندی و اضطراب برنامه ریزی در حوزه سالمندی و توجه به فرصت طلایی پنجره جمعیتی	T1	۱
۰.۰۶۳۱	2	7	عدم اجرای سیاست های کلی جمعیت بر اساس سند ملی سلامت	T2	۲
۰.۰۳۶۰	1	8	نبود مرکز تحقیقات سالمندی در استان	T3	۳
۰.۰۵۴۱	2	6	عدم توسعه کمی و کیفی مراکز نگهداری نیمه وقت و تمام وقت سالمندان	T4	۴
۰.۰۴۵۰	2	5	فعالیت محدود و ناکافی شورای ملی سالمندان در کشور	T5	۵
۰.۰۶۳۱	2	7	نبود بانک اطلاعات سالمندان در کشور و استان	T6	۶
۰.۰۳۱۵	1	7	ناکافی بودن بودجه سرانه سلامت در کشور با توجه به افزایش جمعیت سالمندان	T7	۷
۰.۰۲۷۰	1	6	عدم وجود متولی مشخص در مدیریت سالمندی در کشور	T8	۸
۰.۰۸۱۱	2	9	موازی کاری سازمان های مختلف در حوزه مدیریت سالمندی	T9	۹

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

۰.۰۷۲۱	2	8	استفاده از نیروی کار آموزش ندیده در مراکز مراقبت سالمندی	T10	۱۰
۰.۰۸۱۱	2	9	عدم استفاده از دانش آموختگان مراقبت سالمندی در مراکز مراقبت سالمندی	T11	۱۱
۰.۰۸۱۱	2	9	بازار کار نامشخص دانش آموختگان حیطه سالمندی	T12	۱۲
۰.۰۷۲۱	2	8	نبود آیین نامه ها و دستورالعمل های مشخص در راستای جذب نیروهای کارآمد و با صلاحیت در مراکز مراقبت از سالمندان	T13	۱۳
۰.۰۸۱۱	2	9	ورود افراد غیر متخصص به حوزه آموزش سالمندی و مدیریت مراقبت سالمندی	T14	۱۴
۰.۰۶۳۱	2	7	عدم استفاده از فناوری های نوین جهت ارائه خدمات در حوزه سالمندی	T15	۱۵
۰.۰۸۱۱	2	9	جوابگو نبودن پوشش بیمه ای پایه و تکمیلی جهت پوشش خدمات مورد نیاز سالمندان	T16	۱۶
۰.۰۸۱۱	2	9	نبود کلینیک های تخصصی ویژه سالمندان	T17	۱۷
۰.۰۶۳۱	2	7	وجود خلا قانونی در حمایت از سالمندان	T18	۱۸
۰.۰۷۲۱	2	8	نبود مراکزی جهت توانمندسازی سالمندان در زمینه های مختلف	T19	۱۹
۰.۰۴۰۵	1	9	عدم تناسب زیرساخت های شهری (معابر عمومی ، ناوگان حمل و نقل) با نیازهای سالمندان (شهر دوستدار سالمندی)	T20	۲۰



قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

اهداف استراتژیک

با توجه به نتایج جدول ماتریس، موقعیت استراتژیک قطب بالقوه مدیریت مراقبت‌های سالمندان در گروه استراتژی **ST** قرار دارد که مبتنی بر نقاط قوت و تهدیدها است. این نوع استراتژی‌ها عمدتاً به مجموعه استراتژی‌های اطلاق می‌شود که با استفاده بهینه از منابع و نقاط قوت موجود در صدد کنترل تهدیدها و یا تبدیل آن‌ها به فرصت‌ها برمی‌آید و استراتژی‌های از نوع توانمندسازی، بازنگری سازمانی و یا ساختاری و همچنین توسعه، گسترش، نفوذ و... را شامل می‌شود.

جدول ۱: وجوه نقشه استراتژیک قطب بالقوه مدیریت مراقبت‌های سالمندان

وجوه کلاسیک براساس مدل کلاسیک	وجوه نقشه استراتژی قطب بالقوه مدیریت مراقبت‌های سالمندان
مالی	در دانشگاه به دلیل ماهیت خدمتی، به وجه ظرفیت‌های سازمانی منتقل گردید.
مشتری و بازار	وجه ذینفعان
فرآیندهای داخلی	وجه فرآیندهای داخلی
آموزشی و درمانی	وجه ظرفیت‌های سازمانی

جدول ۲: هدف‌های استراتژیک پیشنهادی در وجه فرآیندهای داخلی

۱. ارتقاء فرآیندهای تمرکز و تمایز
۱-۱. ارتقاء نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته ۱-۲. توسعه کمی هدفمند

جدول ۳: هدف‌های استراتژیک پیشنهادی در وجه ظرفیت‌های سازمانی

۲. ارتقاء فرآیندهای تعالی سازمانی
۲-۱. ارتقاء و بهبود زیرساخت‌های دستیابی به مرجعیت ۲-۲. بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سنجه ها	هدف استراتژیک		وجه
حاکمیت آکادمیک	ارتقاء نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته	ارتقاء فرآیندهای تمرکز و تمایز	فرآیندهای داخلی
تامین و تخصیص مالی			
هیات علمی رشته	توسعه کمی هدفمند		
زیرساخت‌های مرتبط به رشته			
نهادهای علمی			
جذب دانشجو			
ظرفیت سازی	ارتقاء و بهبود زیرساخت‌های دستیابی به مرجعیت	ارتقاء فرآیندهای تعالی سازمانی	ظرفیت های سازمانی
فرهنگ سازی			
بازنگری برنامه های درسی	بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی		
ارزشیابی و ممیزی			
الگوبرداری			

سنجه ها

[برنامه عملیاتی]

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سنجه:					هدف کمی	حاکمیت آکادمیک - تدوین سند - درصد اجرای سیاست های حمایتی	وجه : فرایندهای داخلی
سال	سال	سال	سال	سال			
۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴			
۱۰	۳۰	۶۰	۸۰	۱۰۰			
هدف استراتژیک: ارتقاء نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته						مسئول اندازه گیری: دکتر مرضیه جهانی	مسئول سنجه: دکتر معصومه ادیب
<p>تعریف نظری: حاکمیت آکادمیک چارچوبی از سیاست‌ها، ساختارها، روابط، سیستم‌ها و فرآیندهایی است که به طور جمعی رهبری، نظارت و پایش بر آموزش عالی پزشکی را در سطح سازمانی فراهم می‌کند. نظام پایش جامعه آکادمیک معمولاً از طریق یک نهاد واحد (نظیر اعضای برد آکادمیک) و یا انواع ساختارهای دیگر (نظیر هیئت‌های علمی برد، کمیته های آموزشی یا مشورتی) اعمال می‌شود.</p> <p>تعریف عملیاتی ۱: تدوین مجموعه ی سیاست های حمایتی از توسعه رشته است که بر اساس تعداد سند و در محدوده‌ای بین ۰-۱ می‌باشد و توسط مستندات موجود سنجیده می‌شود.</p> <p>تعریف عملیاتی ۲: درصد اجرا موارد تعیین شده در سند سیاست های حمایتی جهت حاکمیت آکادمیک است که براساس درصد تعیین شده و در محدوده بین ۰-۱۰۰ می باشد و براساس مستندات سنجیده می شود.</p>							
دوره اندازه گیری: سالانه		واحد اندازه گیری : تعداد / درصد		جهت مطلوب : افزایشی ✓		کاهش □	
فرمول							
۱- سند تدوین شده در حوزه سیاست های حمایتی از توسعه رشته به تعداد ۲- موارد اجرا شده در سند سیاست های حمایتی / کل موارد تعیین شده در سند سیاست های حمایتی* ۱۰۰ در سال							
منابع اطلاعات							
اسناد بالادستی- سند راهبردی - کتاب سبز - تفاهم نامه های وزارتی و درون بخشی - مستندات							
وضعیت مبنا							
-							
منطق هدف							
برقراری سازو کارهای اعمال حاکمیت آکادمیک برای پیاده سازی سیاست‌ها و وجود نظام پایش و ارزشیابی از مسائلی است که در توسعه و تعالی مدیریت نظام آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی تاثیر گذار بوده و همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته حوزه را تضمین می‌نماید.							
اقدامات مرتبط							
۱. تدوین و تصویب مجموعه سیاست های حمایتی از توسعه رشته در دانشگاه							
نوع شاخص: هادی							
تاخیری ✓							
تاریخ:							

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: تامین و تخصیص مالی - تدوین سند - درصد اجرای شدن سند تدوین شده	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱		
۱۰۰	۸۰	۵۰	۳۰	۰			
هدف استراتژیک: ارتقاء نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته						مسئول اندازه گیری: دکتر مرضیه جهانی	مسئول سنجه: دکتر معصومه ادیب
تعریف نظری: تأمین و تخصیص مالی عبارت است از اختصاص دادن تمام یا قسمتی از اعتبار مصوب برای هزینه معین						تعریف	
تعریف عملیاتی ۱: سند تدوین بودجه توسعه رشته ی مدیریت مراقبت سالمندی که بر اساس تعداد سند و در محدوده ۰-۱ است و توسط مستندات موجود سنجیده می شود.							
تعریف عملیاتی ۲: درصد اجرا موارد تعیین شده در سند تدوین شده بودجه توسعه رشته است که براساس درصد تعیین شده و در محدوده بین ۰-۱۰۰ می باشد و براساس مستندات سنجیده می شود.							
دوره اندازه گیری: سالانه		واحد اندازه گیری: تعداد / درصد		جهت مطلوب: افزایش ✓ کاهشی □			
فرمول						۱- تعداد سند تدوین شده بودجه توسعه رشته ۲- موارد اجرا شده / کل موارد تعیین شده * ۱۰۰ در سال	
منابع اطلاعات						سند راهبردی - کتاب سبز - تفاهم نامه های وزارتی و درون بخشی - مستندات	
وضعیت مبنا						-	
منطق هدف						تأمین و تخصیص منابع مالی با رویکرد سیاستگذاری به عنوان یکی از موضوعات مهم برای کشورهای مختلف از جمله ایران مطرح بوده و تدوین سند تأمین منابع مالی می تواند به سیاستگذاران در طراحی روش های نوین تأمین مالی و تنوع بخشی به آن کمک کند.	
اقدامات مرتبط						۱. تدوین و تصویب بودجه توسعه رشته در دانشگاه	
نوع شاخص:						هادی ✓ تاخیری	
تاریخ:						دی ۱۴۰۰	

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سنجه: هیات علمی رشته					هدف کمی	وجه: فرایندهای داخلی
سال ۱۴۰۴	سال ۱۴۰۳	سال ۱۴۰۲	سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰		
۱۰۰	۸۰	۵۰	۱۵	۵		
هدف استراتژیک: توسعه کمی هدفمند					مسئول اندازه گیری:	مسئول سنجه:
					دکتر نگار پوروخشوری	دکتر فاطمه جعفرزاده
تعریف نظری: اعضای هیئت علمی دانشگاه ها به عنوان یکی از اصلی ترین اقشار ذینفع در دانشگاه، وظیفه ی آموزش دانشجویان را بر عهده دارند و به عبارتی کارایی و اثربخشی دانشگاه تحت تاثیر مستقیم نحوه ی فعالیت و کیفیت فعالیت اعضای هیئت علمی آن است و بدون وجود هیئت علمی فعال، پیگیر، آگاه و متخصص رسالت دانشگاه به طور کامل محقق نخواهد شد. توسعه اعضاء هیات علمی عبارت است از هر نوع برنامه و فعالیتی که هدف آن افزایش مهارت ها توانایی های فردی، شفاف سازی ارزش ها و تقویات انگیزش اعضاء هیات علمی است.						تعریف
تعریف عملیاتی: درصد اقدامات انجام شده جهت جذب اعضای هیئت علمی توانمند در سال در رشته های مرتبط با سالمندی بوده و بر اساس درصد در محدوده ۱۰۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.						
<input type="checkbox"/> کاهش <input checked="" type="checkbox"/> افزایش <input type="checkbox"/> جهت مطلوب: افزایش			واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه	
فعالیت های انجام شده / کل فعالیت ها در راستای جذب هیئت علمی* ۱۰۰ در سال						فرمول
امور هیات علمی دانشگاه - مستندات						منابع اطلاعات
در حال حاضر تعداد هیات علمی در حیطه سالمندی دو نفر در دانشگاه می باشد.						وضعیت مبنا
دستیابی به ارتقای کیفیت دانشگاه ها، به ارتقاء و توسعه اعضای هیئت علمی هر رشته به عنوان عامل اساسی پرورش و حمایت از این منبع ارزشمند در نظر گرفته می شود تا با قادر ساختن اعضا هیئت هلمی در برآوردن اهداف فردی به عنوان مدرس، محقق و رهبر آموزشی در راستای اهداف کلی تر و رسالت های رشته تخصصی گام بردارد.						منطق هدف
۱. جذب ۲ نفر هیئت علمی در رشته های مرتبط						اقدامات مرتبط
تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>						نوع شاخص: هادی
تاریخ: دی ۱۴۰۰						

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: زیرساختها و تجهیزات مرتبط به رشته	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۲۰		
۱۰۰	۸۰	۶۰	۴۰	۲۰			
هدف استراتژیک: توسعه کمی هدفمند						مسئول اندازه گیری: خانم سارا خوش آموز	مسئول سنجه: دکتر محمدتقی مقدم نیا
<p>تعریف نظری: زیرساخت، ساختاری عمومی است که دارای سازماندهی و نظام یکپارچه و وسیع است، از ساختاری یکپارچه و کامل (نظام مخدوم) پشتیبانی می کند، فضائی را برای ارائه خدمت در یک زمینه مشخص فراهم می آورد، و چارچوبی را برای خدماتها به شکل بلوکهای خدمات ایجاد می کند.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد تجهیزات تامین شده جهت ارتقاء کیفیت آموزشی رشته می باشد که در محدوده ۱۰۰-۰ است و با مستندات اندازه گیری می شود.</p>							
کاهشی <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایشی <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سال تحصیلی	
تجهیزات تامین شده و ارتقا داده شده / کل فعالیت های انجام شده در راستای تجهیزات X ۱۰۰							فرمول
دبیرخانه تحول و نوآوری در آموزش معاونت آموزشی - مستندات							منابع اطلاعات
در حال حاضر ۲۰ درصد تجهیزات مورد نظر تامین شده است							وضعیت مبنا
توسعه زیرساختها و تجهیزات مرتبط به رشته در دستیابی به اهداف استراتژیک رشته نقش مهمی ایفا می کند.							منطق هدف
۱. تامین و تجهیز زیرساختهای لازم							اقدامات مرتبط
						تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>	نوع شاخص: هادی
							تاریخ: دی ۱۴۰۰

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سال	سال	سال	سال	سال	هدف	سنجه: جذب دانشجوی	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	کمی		
۴	۳	۲	-	-			
هدف استراتژیک: توسعه کمی هدفمند						مسئول اندازه گیری: خانم پروش نظریور	مسئول سنجه: دکتر فاطمه جعفرآقایی
تعریف نظری: هر ساله دانشگاه ها بر اساس نیاز و برنامه از پیش تعیین شده اقدام به جذب دانشجوی در رشته ها و مقاطع مختلف بر حسب نیم سال تحصیلی می نمایند. تعریف عملیاتی: تعداد دانشجویان جذب شده جهت رشته کارشناسی ارشد مدیریت مراقبت سالمندان می باشد که در محدوده ۲۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.						تعریف	
کاهش <input type="checkbox"/>			جهت مطلوب: افزایش <input checked="" type="checkbox"/>			واحد اندازه گیری: تعداد	دوره اندازه گیری: سالانه
تعداد دانشجویان جذب شده جهت رشته کارشناسی ارشد مدیریت مراقبت سالمندان در طی سال تحصیلی						فرمول	
اسناد بالادستی- سند راهبردی - کتاب سبز - تفاهم نامه های وزارتی و درون بخشی - مستندات - معاونت آموزشی						منابع اطلاعات	
در حال حاضر تعداد دانشجویان جذب شده جهت رشته کارشناسی ارشد مدیریت مراقبت سالمندان صفر می باشد.						وضعیت مبنا	
استفاده از ظرفیت های آکادمیک قطب های مرجعیت می تواند در جذب دانشجویان خارجی و دانشجویان دوره های فلوشیپ کمک کننده باشد.						منطق هدف	
۱. جذب دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت مراقبت سالمندی (Geriatric Care Management)						اقدامات مرتبط	
تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>						هادی	نوع شاخص:
						تاریخ: دی ۱۴۰۰	

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سنجه: نهادهای علمی					وجه: فرایندهای داخلی
سال	سال	سال	سال	سال	
۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴	
-	-	-	۷۰	۱۰۰	
-	-	۳۰	۶۰	۱۰۰	
-	-	-	۵۰	۱۰۰	
هدف استراتژیک: توسعه کمی هدفمند					مسئول سنجه: دکتر عاطفه قنبری
مسئول اندازه گیری: خانم فائزه بهبودی					تعریف
<p>تعریف نظری: نهاد علمی یک مؤسسه آموزشی است که به آموزش و پژوهش اختصاص دارد و مدارک علمی اعطا می کند.</p> <p>تعریف عملیاتی: منظور از نهاد علمی، درصد پیشرفت اقدامات مرتبط با تشکیل گروه سالمندان، انجمن سالمندان و مرکز تحقیقات سالمندان است که بر اساس درصد بوده و در محدوده ۰-۱۰۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.</p>					
دوره اندازه گیری: سالانه		واحد اندازه گیری: درصد		جهت مطلوب: افزایشی ✓ کاهشی □	
اقدامات انجام شده / کل فعالیت ها * ۱۰۰ در سال					فرمول
بر اساس کتاب سبز و برنامه راهبردی تدوین شده- مستندات - تفاهم نامه های وزارتی و درون بخشی					
در حال حاضر گروه، انجمن و مرکز تحقیقات سالمندان تشکیل نشده است. در حال حاضر تنها یک کوهورت سالمندی تحت نظر مرکز تحقیقات گوارش و بیماری های کبدی موجود می باشد.					
با توجه به اهمیت ادغام آموزش و پژوهش گسترش و تاسیس نهادهای علمی از جمله پژوهشکده ها و مراکز رشد در دستیابی به اهداف کلان رشته کمک کننده است.					
۱. تشکیل گروه سالمندی ۲. تشکیل انجمن سالمندی ۳. تشکیل مرکز تحقیقات سالمندی					اقدامات مرتبط
تاخیری ✓					نوع شاخص: هادی
تاریخ: دی ۱۴۰۰					

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سنجه: فرهنگ سازی					وجه : ظرفیت های سازمانی
سال	سال	سال	سال	سال	
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	هدف کمی
۱	۱	-	-	-	-تعداد جشنواره ها ، سمینار -تعداد جوایز
۲	۲	-	-	-	
هدف استراتژیک: ارتقاء و بهبود زیرساخت های دستیابی به مرجعیت					مسئول سنجه: دکتر مریم خوشبخت
هدف استراتژیک: ارتقاء و بهبود زیرساخت های دستیابی به مرجعیت					مسئول اندازه گیری: خانم پریوش نظریور
تعریف نظری: فرایند انطباق با یک محیط فرهنگی خاص، کسب ارزش ها و رفتارهای سازگار با یک جامعه که عضو آن هستیم.					تعریف
تعریف عملیاتی ۱: جشنواره های استانی و منطقه ای برگزار شده در زمینه ی مربوط به سالمندی است که بر اساس تعداد جشنواره ها و جوایز اعطاء شده تعیین شده و در محدوده ۰-۲ می باشد و از طریق مستندات موجود سنجیده می شود.					
تعریف عملیاتی ۲: تعداد افرادی است که در حوزه سالمندی فعال بوده و مشوق های مادی و معنوی در زمینه فعالیت های آموزشی، پژوهشی و فرهنگی در ارتباط با سالمندی دریافت نموده اند و براساس عدد تعیین شده و در محدوده بین ۵۰-۰ می باشد و براساس مستندات تعیین می شود.					
دوره اندازه گیری: سالانه					واحد اندازه گیری : تعداد
جهت مطلوب : افزایش <input checked="" type="checkbox"/> کاهشی <input type="checkbox"/>					
۱-تعداد جشنواره های استانی و منطقه ای برگزار شده در زمینه ی مربوط به سالمندی ۲- تعداد افرادی است که در حوزه سالمندی فعال بوده و مشوق های مادی و معنوی که در این زمینه دریافت نموده اند					فرمول
اسناد بالادستی - سندهای راهبردی - کتاب سبز - تفاهم نامه های وزارتی و درون بخشی- مستندات					منابع اطلاعات
در حال حاضر یک کنفرانس و بیناری حوزه سالمندی در سال ۱۴۰۰ برگزار گردید در حال حاضر تعداد افرادی است که در حوزه سالمندی فعال بوده و مشوق های مادی و معنوی که در این زمینه دریافت نموده اند ۵ می باشد .					وضعیت مبنا
فرهنگ سازی مناسب در حوزه های مرجعیت می تواند به شناسایی و استفاده درست از امکانات و ظرفیت های حوزه های مرجعیت کمک کند.					منطق هدف
۱. برگزاری جشنواره در مناسبت های مربوط به سالمندی مثل روز و هفته سالمند با حضور و مشارکت سالمندان ۲. تخصیص مشوق های مادی و معنوی برای فعالان حوزه سالمندی					اقدامات مرتبط
نوع شاخص: هادی					تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>
تاریخ: دی ۱۴۰۰					

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سنجه: ظرفیت سازی					هدف کمی	وجه: ظرفیت‌های سازمانی		
سال	سال	سال	سال	سال				
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			-	-
۱۰۰	۶۰	۳۰	-	-			-	-
۵	۴	۳	-	-	-	-		
۲	۲	۲	-	-	-	-		
هدف استراتژیک: ارتقاء و بهبود زیرساخت‌های دستیابی به مرجعیت						مسئول سنجه: دکتر شهلا اسیری		
مسئول اندازه گیری: دکتر نگار پوروخشوری						تعریف		
<p>تعریف نظری: ظرفیت سازی به معنای توسعه مهارت ها، قابلیت ها و توانایی های اصلی و اساسی سازمانی، ایجاد قابلیت سازگاری و واکنش مناسب در برابر فرایندهای تغییرات مستمر به منظور افزایش تأثیرگذاری و پایداری یک سازمان می باشد.</p> <p>تعریف عملیاتی ۱: منظور درصد مشارکت در ایجاد سمن های (NGO) سالمندی است که در محدوده ۱۰۰-۰ بوده و براساس درصد تعیین شده و براساس مستندات سنجیده می شود.</p> <p>تعریف عملیاتی ۲: این سنجه متشکل از واحدهای تیم سازی، توانمندسازی و آموزش کارکنان می باشد که بر اساس تعداد تعیین شده در سال و در محدوده ۵۰-۰ می باشد و از طریق مستندات موجود سنجیده می شود.</p>								
کاهشی <input type="checkbox"/>			جهت مطلوب: افزایشی <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: درصد/تعداد			
دوره اندازه گیری: سالانه								
فرمول								
۱- درصد فعالیت انجام شده/کل فعالیت * ۱۰۰ در سال								
۲- تعداد برنامه های توانمندسازی و آموزش کارکنان در سال								
منابع اطلاعات								
برنامه راهبردی تدوین شده- مستندات- تفاهم نامه های وزارتی و درون بخشی								
وضعیت مبنا								
در حال حاضر میزان مشارکت در ایجاد سمن های (NGO) سالمندی صفر می باشد.								
در حال حاضر کارپروه های علمی، اجرایی و راهبردی تشکیل گردیده است.								
منطق هدف								
یکی از معیارهایی که سازمان های امروزی در جهت سبقت گرفتن از رقبای خود مدنظر دارند برنامه های ظرفیت سازی، به ویژه توانمندسازی کارکنان و اعضا در سازمان ها و از طرف دیگر فرهنگ گروهی و تیمی کار کردن است. بسیاری از سازمان ها برای انعطاف پذیری لازم و تطبیق خود با محیط به تیم های توانمند نیازمندند.								
اقدامات مرتبط								
۱ مشارکت در ایجاد سمن های (NGO) سالمندی								
۲ دوره های بازآموزی اساتید گروه								
۳ برگزاری کارگاه های آموزشی سالمندی								
نوع شاخص: هادی								
تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>								
تاریخ: دی ۱۴۰۰								

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: بازنگری برنامه های درسی	وجه: ظرفیت های سازمانی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	-		
۱۰۰	۸۰	-	-	-			
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی						مسئول اندازه گیری: خانم هما توحیدی	مسئول سنجه: دکتر شهلا اسیری
<p>تعریف نظری: منظور از بازنگری برنامه های درسی اصلاح، تکمیل و بازنویسی کوریکولوم بر اساس ارزشیابی ها، تغییر نیازها و داده های نو، تغییر روش ها، محتوا و الزامات قانونی؛ تغییر مسیر؛ ضرورت زمان و مکان و نگرش نو به دانش، مهارت و یادگیری است.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت اقدامات انجام شده در جهت بازنگری برنامه های درسی است که بر اساس درصد تعیین شده در سال و در محدوده ۱۰۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.</p>						تعریف	
<input type="checkbox"/> کاهش <input checked="" type="checkbox"/> افزایش <input type="checkbox"/> جهت مطلوب: افزایش						واحد اندازه گیری: درصد	دوره اندازه گیری: سالانه
درصد برنامه های درسی بازنگری شده / کل برنامه ها * ۱۰۰ در سال						فرمول	
بر اساس مستندات موجود - واحد برنامه ریزی آموزشی مرکز مطالعات						منابع اطلاعات	
در حال حاضر بازنگری برنامه های درسی انجام نشده است.						وضعیت مبنا	
بازنگری برنامه های آموزشی بخشی از برنامه اصلاحات آموزشی است که سبب انطباق برنامه های آموزشی با پیشرفت های سریع تحقیقات و فناوری شده و موجب کارآفرینی، اشتغال مولد و تولید ثروت می شود.						منطق هدف	
۱. بازنگری برنامه های درسی و روزآمد کردن سرفصل ها						اقدامات مرتبط	
تاخیری ✓						هادی	نوع شاخص:
							تاریخ: دی ۱۴۰۰

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سال ۱۴۰۴	سال ۱۴۰۳	سال ۱۴۰۲	سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	هدف کمی	سنجه: ارزشیابی و ممیزی	وجه : ظرفیت‌های سازمانی
۱۰۰	۵۰	-	-	-			
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی						مسئول اندازه‌گیری: خانم اعظم شیرزاد	مسئول سنجه: دکتر زهرا طاهری
<p>تعریف نظری: ارزشیابی ابزاری مناسب و اثربخش برای فعلیت بخشیدن به اهداف آموزشی تلقی می‌شود که با به کارگیری آن می‌توان میزان کارایی برنامه‌ها و تحقق اهداف را سنجید و بر اساس آن برنامه را تقویت یا ترمیم نمود و یا احیاناً تغییر داد. ممیزی عبارت است از یک فعالیت مستقل و سیستماتیک جهت بررسی عملکرد و فرآیندها که بمنظور حصول اطمینان از انطباق فعالیت‌های موثر بر الزامات استانداردهای مورد استفاده با ترتیبات برنامه ریزی شده می‌باشد.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت فرآیندهای جاری ارزشیابی و ممیزی شده در زمینه مدیریت مراقبت سالمندان است که بر اساس درصد تعیین شده و در محدوده ۱۰۰-۰ می‌باشد و توسط مستندات سنجیده می‌شود.</p>							
کاهش		جهت مطلوب: افزایش ✓		واحد اندازه‌گیری: درصد		دوره اندازه‌گیری: سالانه	
				فعالیت انجام شده / کل فعالیت * ۱۰۰ در سال			
				مستندات - تفاهم نامه های وزارتی و درون بخشی			
				در حال حاضر ارزشیابی کیفیت برنامه آموزشی (نظری و بالینی) در زمینه مدیریت مراقبت سالمندان انجام نشده است .			
				هدف ممیزی و ارزیابی تشریح چگونگی برنامه ریزی بمنظور حصول اطمینان از انطباق فعالیت های موثر بر روی کیفیت ونتایج مرتبط با آنها باترتیبات برنامه ریزی شده وهمچنین حصول اطمینان از کارایی سیستم مدیریت کیفیت میباشد.			
				۱. پایش و ارزشیابی کیفیت برنامه های آموزشی (نظری و بالینی)			
				اقدامات مرتبط			
تاخیری ✓						هادی	نوع شاخص:
						تاریخ: دی ۱۴۰۰	

قطب بالقوه مدیریت مراقبت سالمندان

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: الگوبرداری	وجه: ظرفیت‌های سازمانی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	---		
۱۰۰	۵۰	---	---	---			
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی						مسئول اندازه‌گیری: خانم فاطمه حسین زاده	مسئول سنجه: دکتر نازیلا جوادی
<p>تعریف نظری: الگوبرداری یک فرایند سیستماتیک و پیوسته از ارزیابی محصولات، خدمات و روشهاست که در مقایسه با رقبای اصلی و یا شرکتهایی که به عنوان پیشگام مطرح هستند انجام می‌پذیرد و در واقع ابزاری موثر در دست مدیران جهت بهبود فرایندهای کاری است.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد الگوهای اجرا شده به تعداد الگوهای شناسایی شده از دانشگاه‌های موفق در زمینه مدیریت مراقبت سالمندان است که در محدوده ۱۰۰-۰ است و بر اساس مستندات موجود سنجیده می‌شود.</p>							
<input type="checkbox"/> کاهش		<input checked="" type="checkbox"/> افزایش		واحد اندازه‌گیری: درصد		دوره اندازه‌گیری: سالانه	
تعداد الگوهای اجرا شده / کل الگوهای شناسایی شده * ۱۰۰ در سال							
مستندات							
منابع اطلاعات							
وضعیت مبنا							
در حال حاضر تعداد برنامه‌های موفق شناسایی شده در زمینه مدیریت مراقبت سالمندان در دانشگاه‌های پیشتاز موجود نمی‌باشد.							
منطق هدف							
استفاده از روش الگوبرداری بعنوان ابزار برنامه‌ریزی تاکتیکی در سازمانها منجر به تشخیص مشکلات و بهبود مستمر کارایی می‌شود.							
اقدامات مرتبط							
۱. رصد برنامه‌های مدیریت مراقبت سالمندی کشورهای با برنامه‌های موفق در حوزه سالمندی و دانشگاه‌های پیشتاز در این حوزه برای ارتقای آموزشی رشته							
						تاخیری ✓	هادی
نوع شاخص:							
تاریخ: دی ۱۴۰۰							